



### **Písemný souhlas zákonného zástupce**

Jméno žáka:

Třída:

Obor:

Souhlasím, že v případě pozitivního testu na virus SARS-CoV-2 může moje dcera/syn opustit budovu školy sama/sám.

V .....

Dne: .....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce žáka